



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 19/08/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 61068/2015
Customer الطيار طمش حمد العنزي
Remarks Sett. Claim No:112862/2015-Advice No:29917

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No:112862/2015-Advice No:29917	3,860.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque No:350129- Al Tayar Al Onazi		3,860.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Eight Hundred Sixty Only		3,860.00	3,860.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(29917/2015)	Motor-Third Party-Payment No(29665/2015) on Clm.No (112862/2015)- Pol.No (95/1/388745/2014) Insured: .	SAR	3,860.00	3,860.00
Total.			3,860.00	3,860.00

Cheque No.	Date	Bank
350129	19-AUG-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : الطيار طمش حمد العنزي : اشعار دائن
Address : : الى
Department : Motor : العنوان
Branch : UCA Web : الدائرة
Advice No : 29917 : الفرع
Advice Date : 02/08/2015 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/388745/2014	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 112862/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 29665/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SAR	3,860.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Eight Hundred Sixty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف وثمانمائة وستون ريال سعودي		

No.: 00350129 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 19/08/2015 التاريخ:

Place of Issue: جدة مرفق:

Against this cheque
Pay to the order of

الطيار طمش حمد العنزي

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وثمانمائة وستون ريال سعودي

ريال S.R.	3,860.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

التوقيع
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00350129 2040 00004272455 01

07-09-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
AR25061514	Case Number / رقم الحالة
25/06/2015 22:08:57	Accident Time / وقت الحادث
المحمدية ش الاصر ... يمينا مطعم كودو // فورد 2	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	سعد عوض العنزي	عبدالعزیز الطيار العنزي
Nationality / الجنسية		سعودي
Age / العمر	30	28
Mobile No. / رقم الاتصال	0541345556	0530575553
License No. / رقم الرخصة	1059667434	1088796329
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

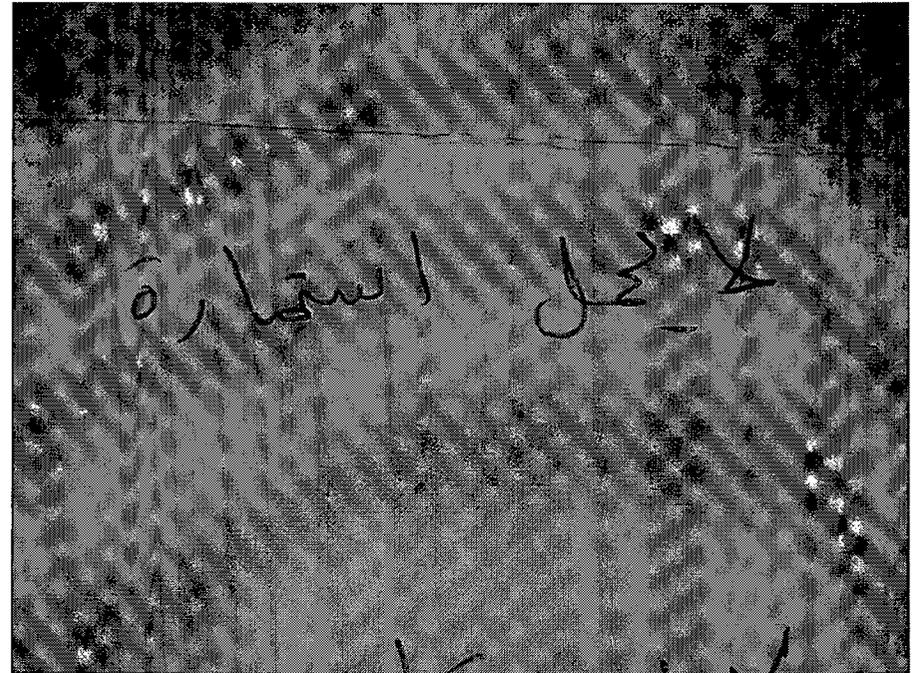
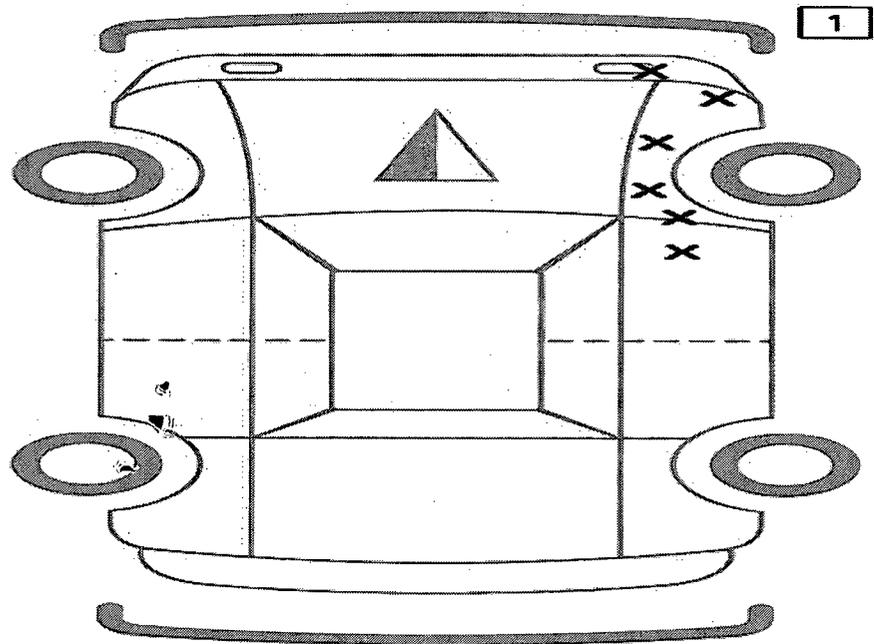
معلومات المركبة Veh. Info.	لا يوجد	الطيار طمش العنزي
Owner Name / اسم المالك	لا يوجد	الطيار طمش العنزي
Model / طراز المركبة	جراند ماركيز	فيكتوريا
year & color / سنة ولون	أزرق / 1999	أسود / 2002
Plate No / رقم اللوحة	ا ر ب 3218	ب ص م 1274

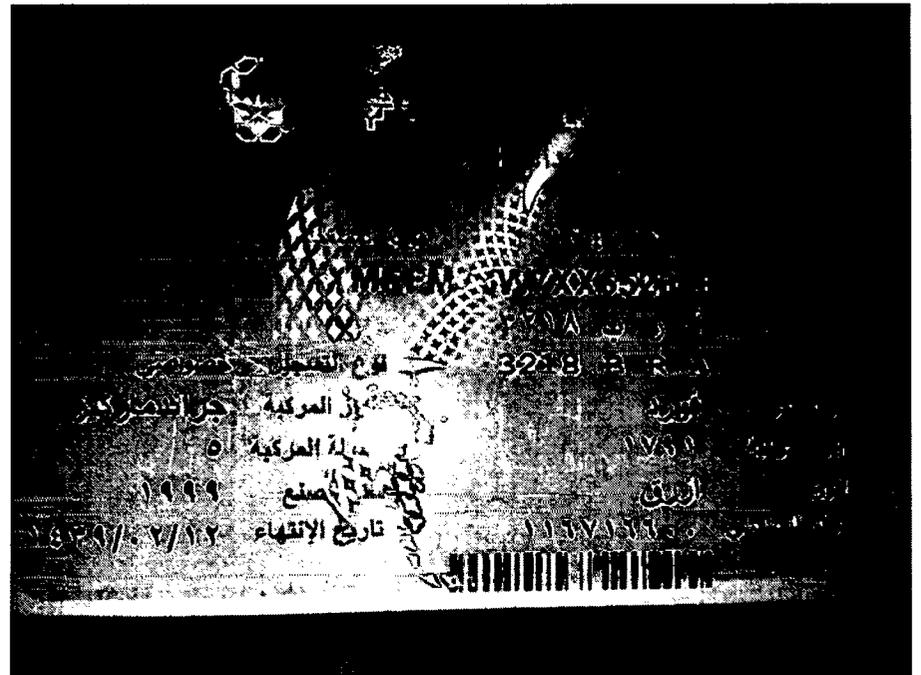
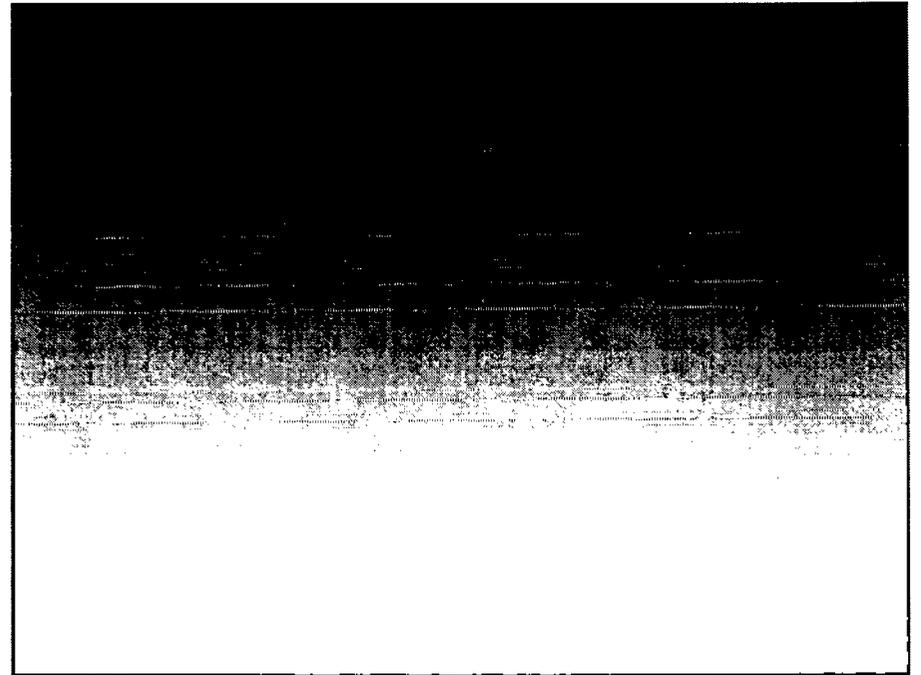
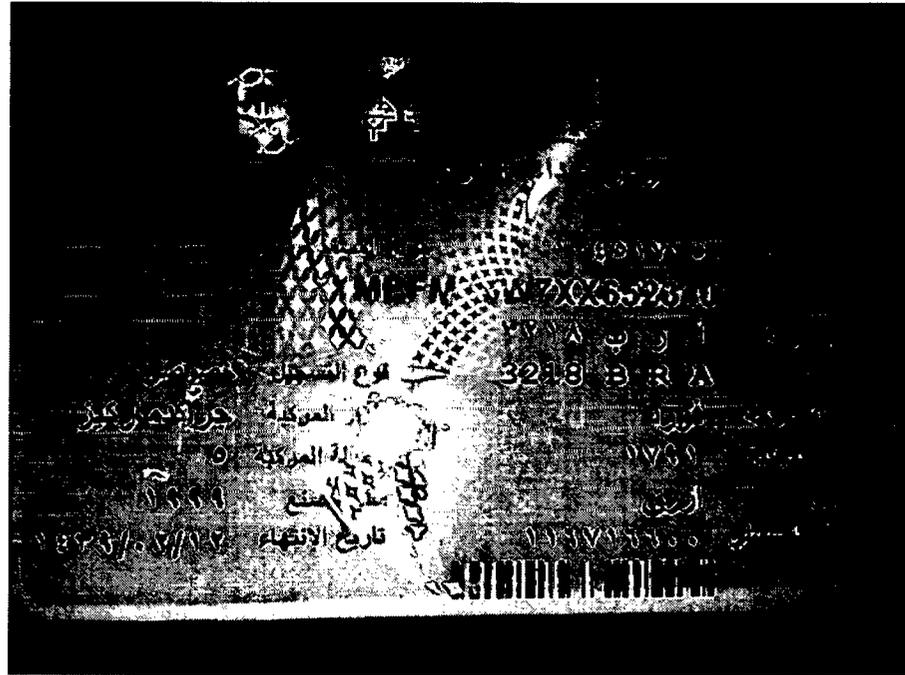
التأمين Ins. Info.	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/388745/2014-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	14/08/2015	
	/ / 1	

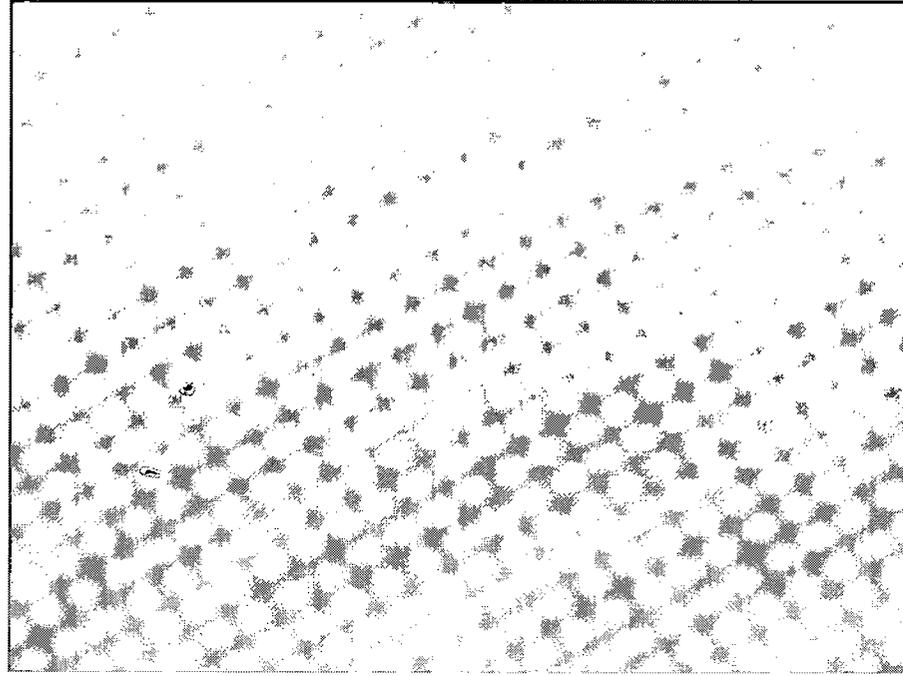
معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
Sبب الحادث / Cause of Acc.	انحراف sudden change of lane, مفاجئ	أخرى, others
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	2/2-49NNFF	2/1-0NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن, Front Right	الجانب الأيسر, Left Side
الممتلكات / Properties		
حق الرجوع / Recovery		

معلومات المحقق Surveyor Info	2748	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع الى أقوال الطرفين اتضح لي أن الطرف 1 يسير في طريق الأمير عبدالله بن جلوي باتجاه الجنوب في المسار الاوسطوالطرف2 كان يسير يمينه ولانحراف الطرف1 لليمين اصطدم بالطرف 2 من الجانب الايسر وتكون النسبة 100 % على الطرف 1 لانحرافه لليمين كما هو موضح بالرسم التوضيحي	





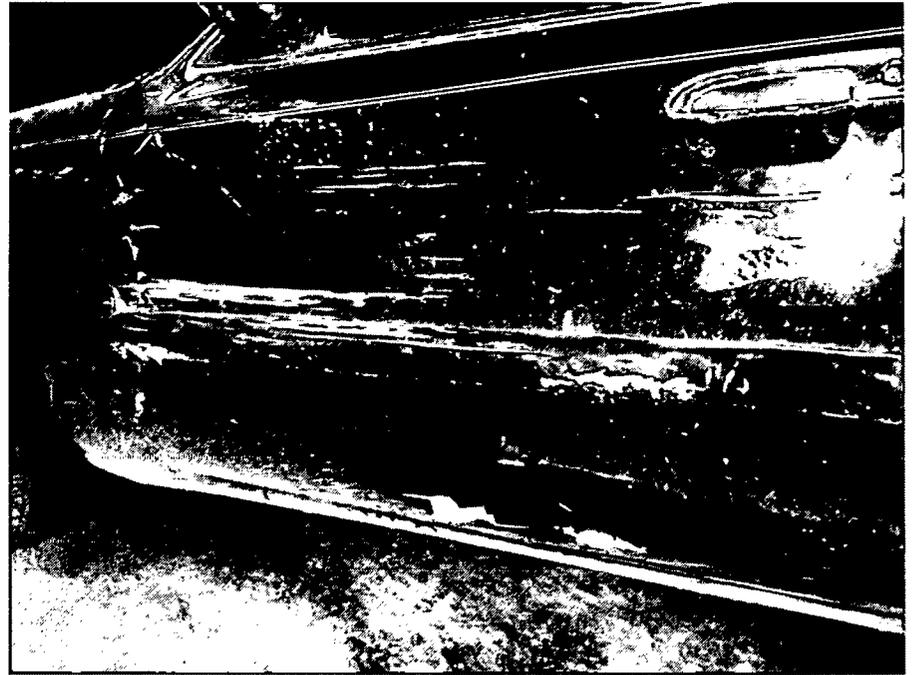


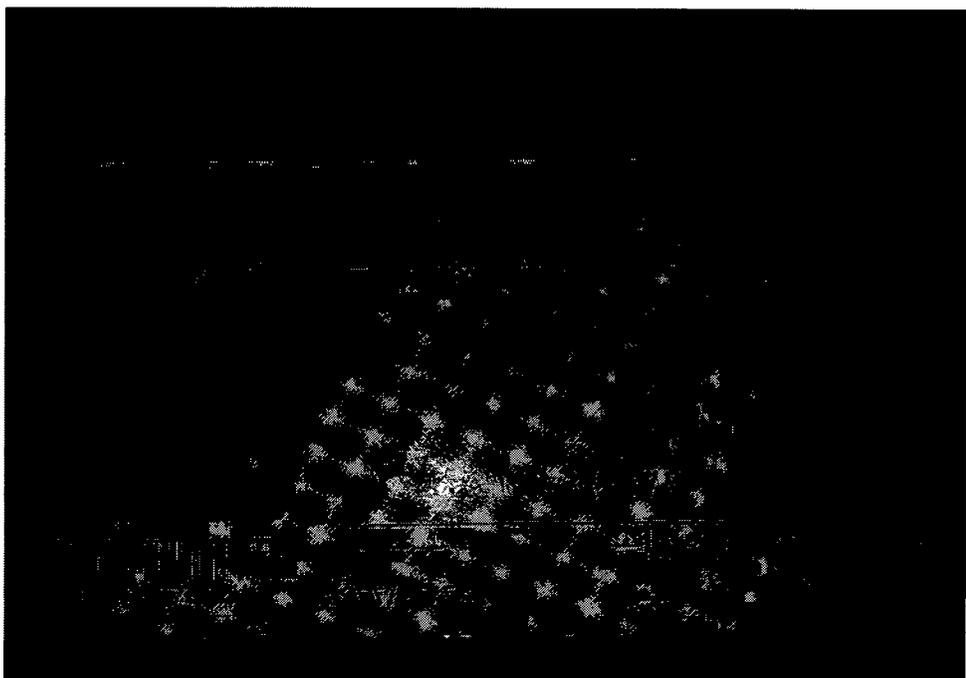
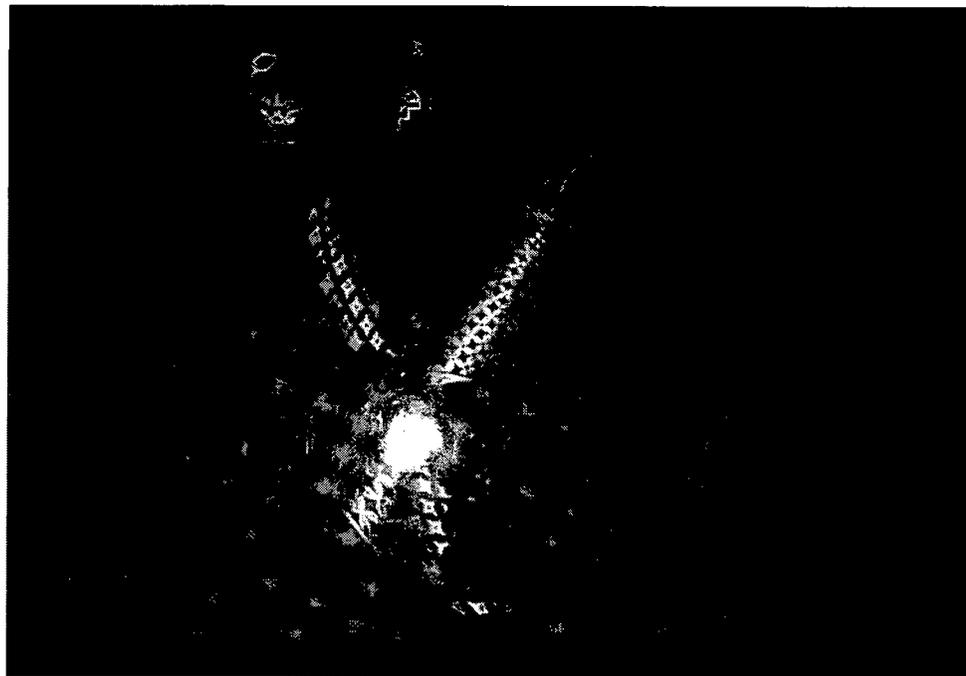


رقم الحادث: AR25061514	
١	رقم اللوحة
3218 ارب	اسم المالك
فصل عوض عبدالله العتري	شركة التأمين
الشركة المتحدة للتأمين UCA	التصنيف
تأمين طرف ثالث	الموديل
Ford	تاريخ الصنع
1999	تاريخ الفاعلية
26/08/2014	تاريخ الانتهاء
14/08/2015	رقم الوثيقة
95/1/388745/2014-1	

1

Handwritten signature or mark.

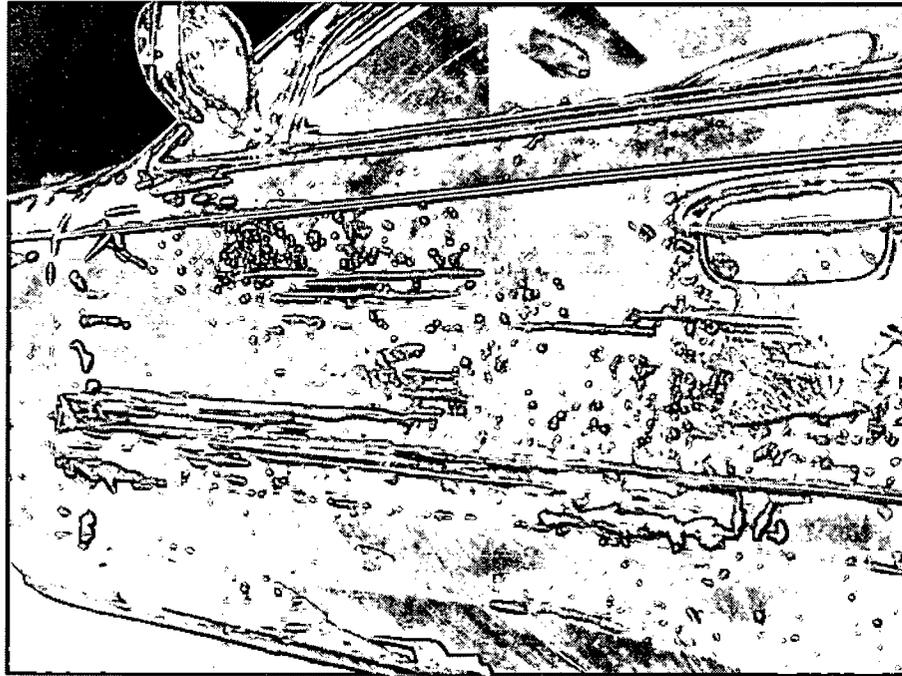




رقم الحادث: AR25061514

1

رقم اللوحة	3218 ارب
اسم المالك	فيصل عوض عبدالله العتري
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	1999
تاريخ الفاعلية	26/08/2014
تاريخ الانتهاء	14/08/2015
رقم الوثيقة	95/1/388745/2014-1



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
الوزارة الداخلية

عبد العزيز بن طمش العتري
ABDULAZIZ ALTAYYAR TAMASH ALANAZ

No. 1088796329 ١٠٨٨٧٩٦٣٢٩ رقم

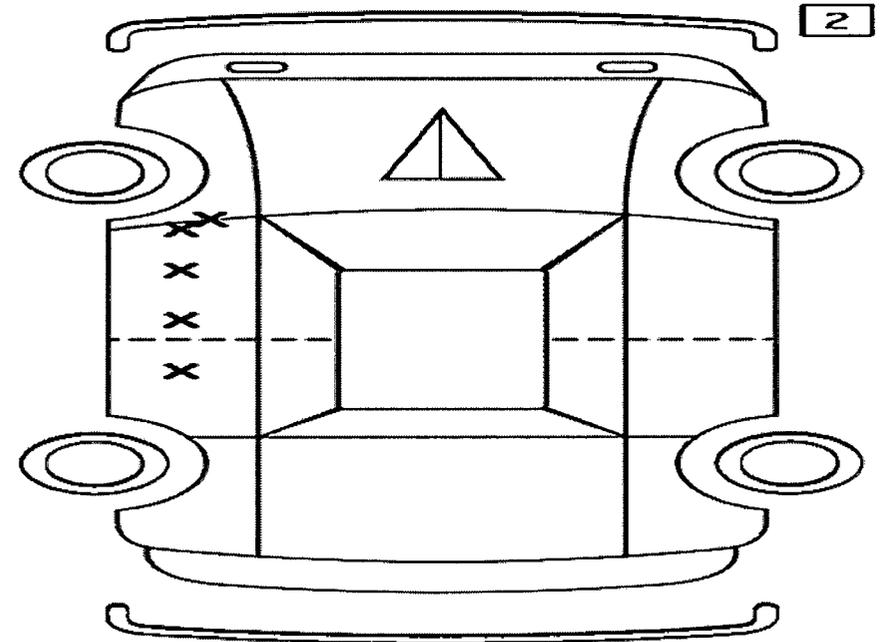
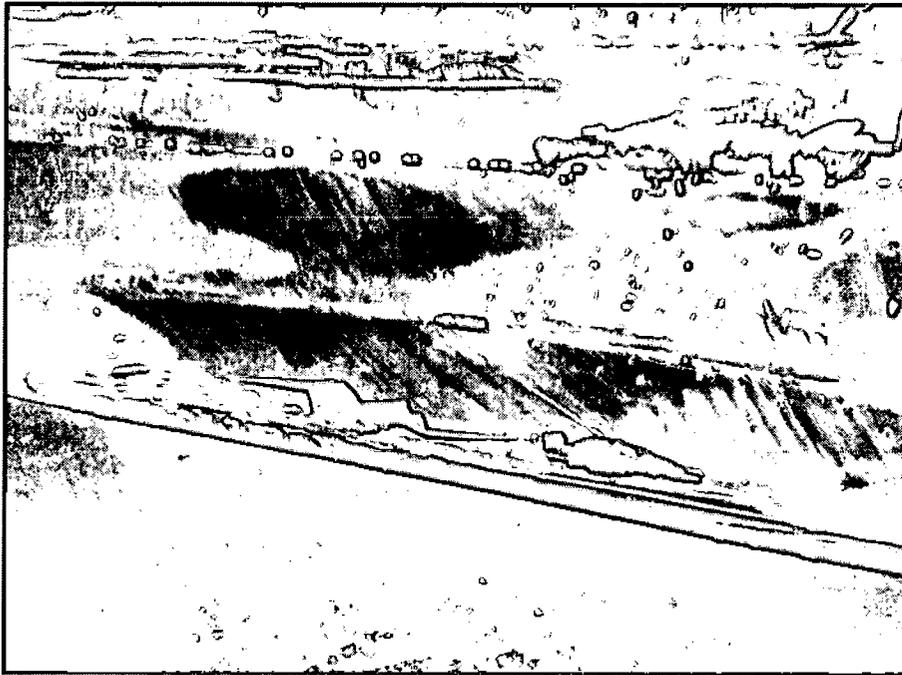
Exp 16/10/2018 ١٤٤٠/٠٦/٠٧ تاريخ الانتهاء

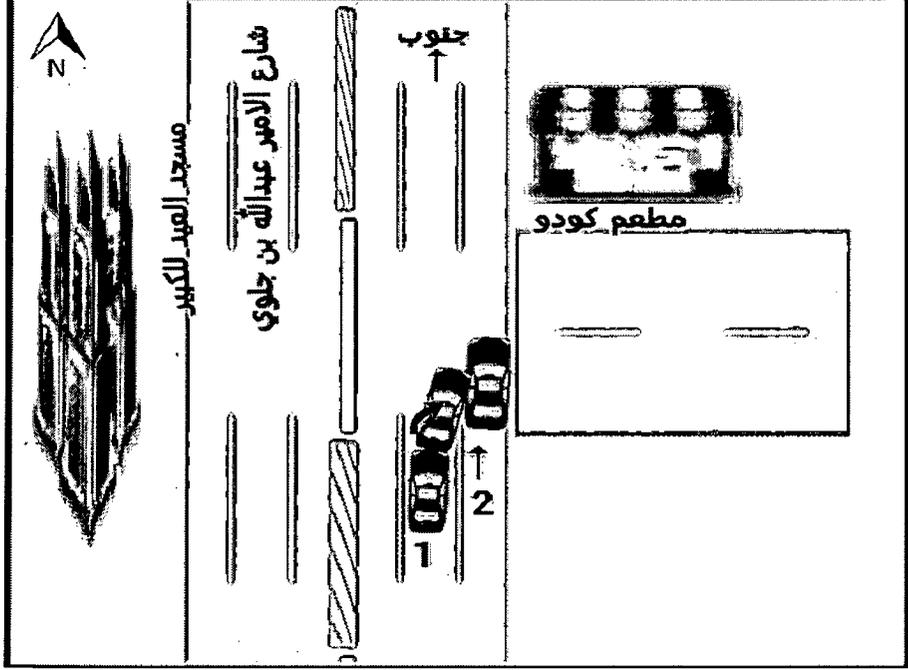
DOB 08/04/1988 ١٤٠٨/٠٨/٢١ تاريخ الميلاد

بدون قيود قيود

خاصة نوع

ماتم B+





This report is not final and generated from HDD for Najm Internal use only.

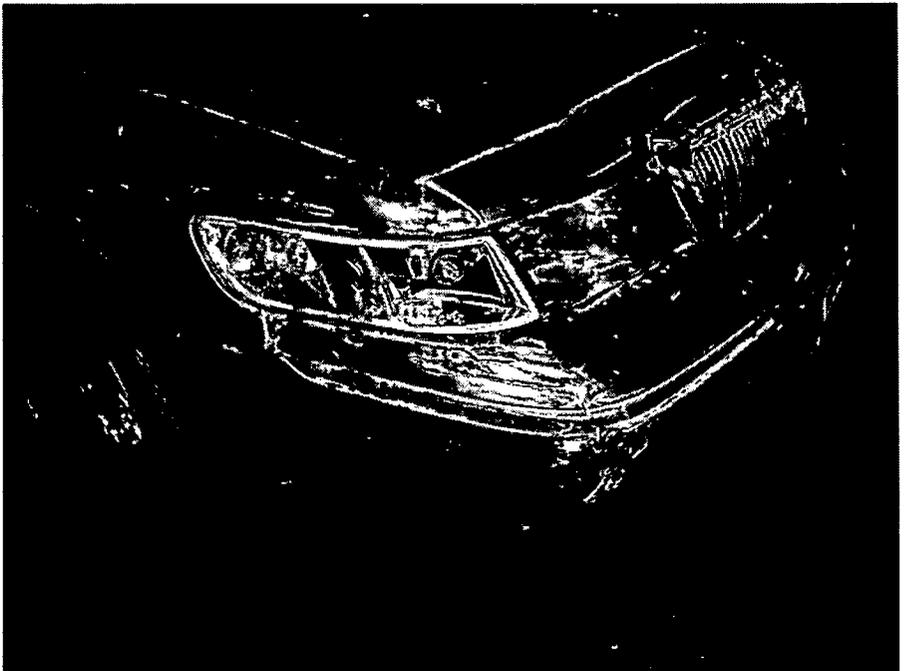
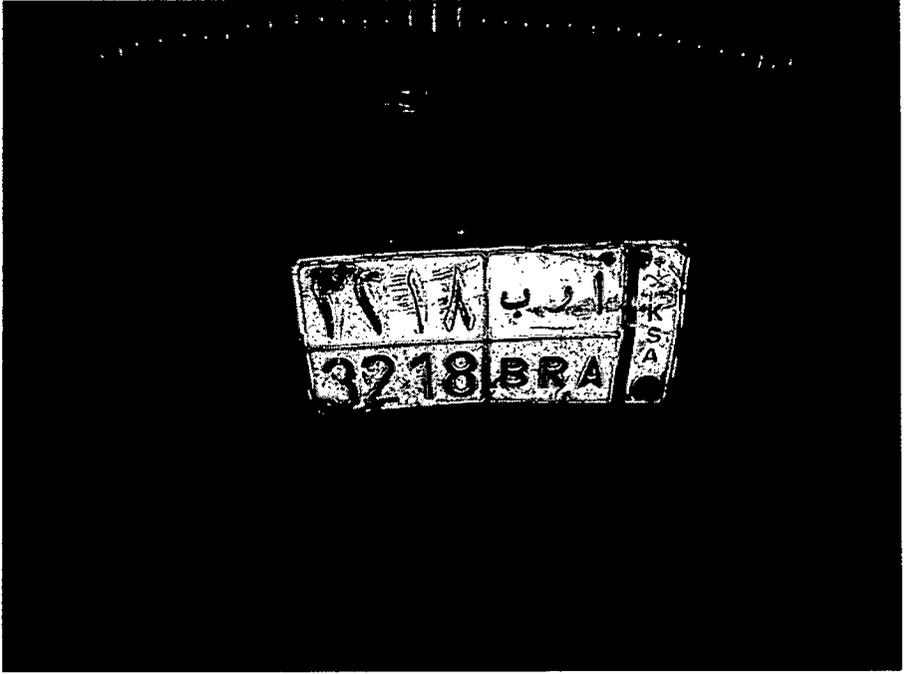
25/06/2015 10:42:13 PM
AR75001514
6/25/2015 10:08:57 PM
2 يوم / 2 يوم

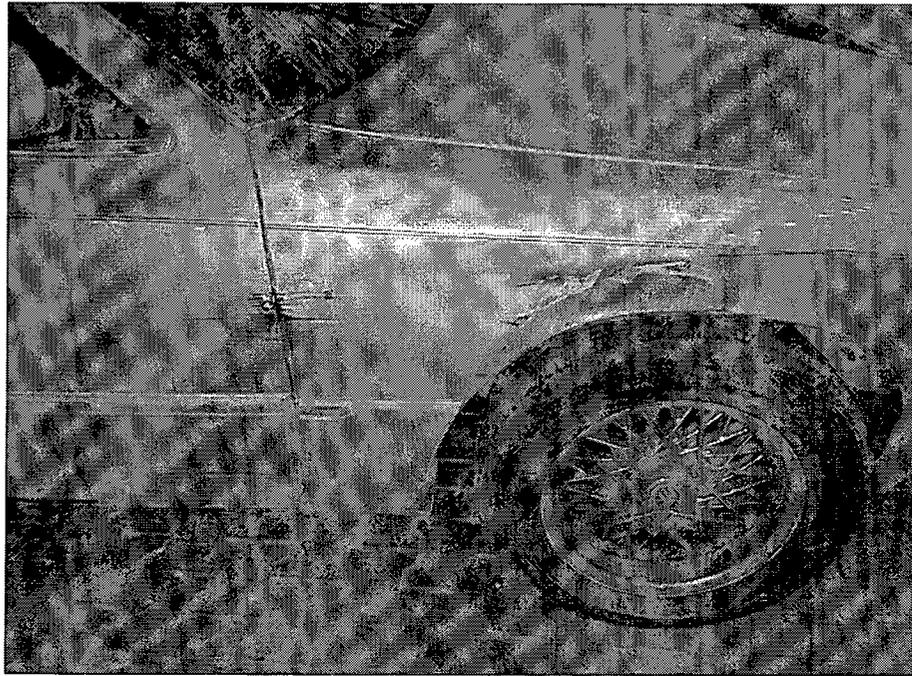
Print Date / التاريخ
Case Number / رقم الحالة
Accident Time / وقت الحادثة
Accident Location / موقع الحادثة

Liberty Determination Report
تقرير تحديد المسؤولية
Final Report



Party(1) مطعم كودو	Party(2) عائدين كادو كادي
Name / الاسم	العربية / Nationality
Age / العمر	0
Mobile No. / رقم الهاتف	0530375553
Licence No. / رقم الترخيص	1098796329
Licence Type / نوع الترخيص	رخصة قيادة
Owner Name / اسم المالك	عائدين كادو كادي
Make / العنصر	كادو
Model / النموذج	ماتر كادو
Color / اللون	الزرق
Year / سنة الترخيص	2002
Plate No. / رقم اللوحة	1274 ب ج د
Company Name / اسم الشركة	شركة كادو كادي للتأمين
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/388745/2014-1
Expiry Date / تاريخ انتهاء الصلاحية	08/14/2015
Cause of Acc / سبب الحادثة	عدم التعمد وانعقاد الوثيقة في اليوم التالي لحدوث الحادثة (مسير في الطريق السريع باتجاه طراز حيث الحادثة في الساعة الواحدة والنصف في الساعة 12:00 ظهر يوم الاثنين الموافق 22/06/2015 من جانب الشارع وكان السرعة 100 % على الطرف 1 كمنارة التمن كما هو موضح بالصور المرفقة)
Damage Area / مساحة التلف	100%
Surveyor Name / اسم المحقق	الشيخ الأمير
Surveyor Comments / ملاحظات المحقق	سلام على العزير





كراج المفلح
 اصلاح جميع انواع السيارات - سكره
 دهان - كهربائي لجميع السيارات - ميكانيك
 ديزل - ميكانيك بنزول
 لصاحبها / هادي سمير المفلح
 عرعر - الصناعية - ص.ت ٢٧١٧
 ☎ ٦٦٢٥٥٢٨ - ص.ب ٤١٩
 فاكس ٠١٤/٦٦٢٤٩٩٢

Garage
 or Repair of all Cars Plumbing
 Works Painting Electric all Cars
 Mechanic Diesel Petrol
 Prop. Hadi Samer Al-Mufleh
 Arar - Ind. Zone - C.R. 2717
 ☎ 6625528 - P.O. Box 419
 Fax 014/6624992

التاريخ ٢٠١٥/٧/١١

Date _____

أمر تقدير

N° 29117

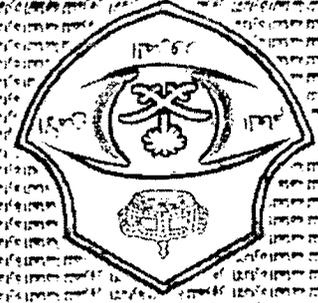
السادة مدير _____ المحترم

تقدر تلفيات السيارات نوع سكود رقم ١٤٧٤٢
 اصلاح - شغل - سكره وصيغ يبلغ وقدره ٤٠٠٠ # الفأبر سكود بالردن قطع غيار
 قطع الغيار التي تحتاج تبديل على حساب مالك السيارة

سطل	سعر القطعة	سطل	سعر القطعة
١	باتر اصلي L	١١	
٢	زيت اصلي L	١٢	
٣	زيت اصلي L	١٣	
٤	بطارية زفره	١٤	
٥	صداية باب حايه	١٥	
٦	صداية	١٦	
٧		١٧	
٨		١٨	
٩		١٩	
١٠		٢٠	

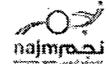
قيمة الاصلاح ٤٠٠٠ الفأبر سكود قيمة القطع ٤٠٠٠ ريال
 جميع قيمة الاصلاح مع قطع الغيار يبلغ اجمالي _____ ريال

صاحب كراج المفلح _____
 هادي سمير المفلح
 حصة التقدير ٥٠ ريال



الوزارة
 الزراعة والريادة
 رقم ٢٩١١٧
 تاريخ ٢٠١٥/٧/١١
 السيد مدير
 كراج المفلح
 عرعر - الصناعية - ص.ت ٢٧١٧
 رقم ٦٦٢٥٥٢٨ - ص.ب ٤١٩
 فاكس ٠١٤/٦٦٢٤٩٩٢

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only) معلومات التأمين للسياسة المطالب بها (للاستخدام الرسمي فقط)

مبلغ المطالبة Claim amount: 500,000 SAR رقم الوثيقة Policy No: 401/144450/150 شركة التأمين Insurance Company: النجم

نسبة التغطية Liability %: 100% 75% 50% 25% 0% نسبة التغطية Liability %

طرق التغطية Third Party شامل Comprehensive نوع الوثيقة Type of insurance: ثالثي شامل

1. CLAIMANT INFORMATION (معلومات المبلّغ) (الرجاء كتابة المبلغ في خانة رقم الحادث)

رقم الحادث Accident Report No: AR14
 رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No: 509
 تاريخ الحادث Accident Date: 01/01/15

رقم هوية المالك Owner ID No: 1020882071
 رقم الهاتف Mobile No: 052387725
 رقم هوية قائد المركبة Driver's ID No: 1088797259

اسم المالك Thome Name: احمد بن محمد بن احمد
 اسم الشركة Thome: شركة النجم للتأمين
 تاريخ ميلاد المالك Driver's Date of Birth: 01/01/15

نوع المطالبة Type Of Claim: تصادم Collision سرقة Theft حريق Fire كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc)

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT (تفاصيل وصف الحادث)

الرجاء وصف الحادث في خانة رقم الحادث Please Describe the Accident in your own words

مخطط الحادث Accident Diagram

وصف الحادث:
 اصطدمت سيارة من نوع كاديلاك بسيارة من نوع تويوتا من الخلف، مما تسبب في تلف الهيكل الخلفي للسيارة الكاديلاك. تم نقل السيارة المتضررة إلى ورشة إصلاح.

3. DECLARATION (إقرار)

أقر المبلّغ بالتصريح بأن المعلومات الواردة في هذا النموذج صحيحة. I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة Bank Account No. of the vehicle Owner: 1234567890
 هل ترغب في استلام الشيك من شركة النجم؟ Do you want to receive the check on another Najm branch? YES NO

هل لديك تأمين آخر لهذه المركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle? YES NO

رقم هوية المبلّغ Claimant ID No: 1088797259
 تاريخ Date: 01/01/15
 توقيع المبلّغ Claimant Signature: احمد بن محمد بن احمد

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ 20 / 10 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٨٦٢) كالتالي:

١٤٦٢	قيمة قطع الغيار
٢٤٠٠	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
ص	نسبة المسئولية
٢٨٦٢	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد





Handwritten signature or scribble consisting of several overlapping loops and lines.

وزارة الدفاع
 وزارة الدفاع
 هوية المستفيد ١٠٠٨٨٢٠٧١
 ٧FAFP72٠٧2X123157
 ٧٧٤ P ٥٥ ٥
 ١274 Z X B
 نوع التسجيل
 نوع المركبة
 نوع المركبة
 الرقم التسلسلي
 ٢٨٧٧٦٩٥٠٠
 ٢٠٠٧
 ١٤٢٨/٠٧/٠٣
 نوع التسجيل
 نوع المركبة
 نوع المركبة
 الرقم التسلسلي

